

令和8年度熊本県公立学校教員採用選考考査調査票		養護教諭 栄養教諭	国籍	下書き用			
受考職種			受考番号				
ふりがな			昭和 平成		年 月 日生		カラー写真貼付欄 ※最近3か月以内に撮影した 上半身脱帽の鮮明なもの ※裏面に受考校種、教科等、 氏名を記入 (縦4cm×横3cm)
氏名	※戸籍上の漢字を使用		※令和8年(2026年)3月31日時点の年齢		歳		
性別	※記載は任意						
本県以外の現職の養護教諭・栄養教諭(私立学校を除く)の受考者			現在の勤務地の都道府県名(政令指定都市名) ※朱書きで記載すること。				
全受考者	配置希望校種の順位 (校種の右欄に順位1~4を全て記入)	小学校		中学校		高等学校	特別支援学校
	大学院修士課程等在学者及び進学者に対する名簿登載期間延長の希望				無 ・ 有 ( 1年間 ・ 2年間 )		
	特別支援教育専攻科等進学者に対する名簿登載期間延長の希望				無 ・ 有 ( 1年間 )		
最終学歴			昭和 平成 令和	年 月 日	卒業・修了 卒業見込・修了見込		
養護教諭 免許状			昭和 平成 令和	年 月 日	取得 取得見込		
栄養教諭 免許状			昭和 平成 令和	年 月 日	取得 取得見込		
その他の 免許状			昭和 平成 令和	年 月 日	取得 取得見込		
既往症	無 ・ 有 ( )						
在学中に特に研究したこと	無 ・ 有 ( )						
特技・資格	無 ・ 有 ( )						
趣味	無 ・ 有 ( )						
在学中のクラブ活動等	[高等学校] 無 ・ 有 ( )			[大学等] 無 ・ 有 ( )			
担当できるクラブ活動等	無 ・ 有 ( )						
ボランティア活動等 (教職科目を除く)	無 ・ 有 ( )						
現住所	〒		TEL(自宅) TEL(携帯) ※確実に連絡が取れる番号を記入				
2月以降又は卒業後の連絡先 ※生活の本拠地や実家等、採用決定後、 配置先等の書類を確実に受け取ることが できる連絡先を記入	〒		TEL(自宅) TEL(携帯) ※確実に連絡が取れる番号を記入				

※「見込」は令和8年(2026年)3月31日で判断し、大学院博士前期課程を令和9年(2027年)3月に修了する場合は、「大学卒業」とすること。

※最終学歴は、博士や修士、学士、短期大学士(準学士)等の資格を取得した学校を記入すること。

(免許状取得のための通信教育部や科目等履修は記入せず、裏面の履歴欄に記入すること。)

※訂正する場合は、二重線を引いて、傍に正しいものを書くこと。(修正液や修正テープ等は使用しないこと。)

